

別紙

鹿児島市長 殿

鹿児島市税納付状況確認に関する同意書

鹿児島市輸出チャレンジ支援事業の応募に係る審査において、鹿児島市税の課税資料を確認することに同意します。

年 月 日

住所

氏名

(署名又は記名押印)

(中小企業の場合は、所在地・法人名及び代表者名)

※個人事業主の方は下記に自宅住所・生年月日を併せて記載

自宅住所

生年月日 年 月 日

上記のことについて同意します。

住 所	氏 名

※グループの場合、個人にあっては、全員の住所・氏名を、中小企業者にあっては全企業の所在地・法人名及び代表者名を記載すること。欄が不足する場合は、別途追加すること。